

PO VWS – BVO Borstkanker

Datum: 26 april 2022

Aanwezig: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e],
[5.1.2e] (alleen deel MRI/CEM en taakverdeling bij VWS)

Taakverdeling [5.1.2e] [5.1.2e]

[5.1.2e] is primair aanspreekpunt voor BK, inclusief de lead voor MRI/CEM, waar [5.1.2e] achtervang is en wel primair is voor het screeningsinterval

MRI/CEM gerelateerde zaken

Sinds vrijdag 22/4 ligt de nota met advies vanuit beleid VWS bij de minister maar het is reces vanwege meivakantie. 12 mei zou debat zijn over medische preventie, maar dat is uitgesteld. Er is wel toezegging aan de kamer om voor de zomer geïnformeerd te worden over de stand van zaken MRI/CEM. Voor het KPMG rapport is er stuurgroep op vrijdag 29 april om tot eindrapport te komen.

Klankbordgroepbijeenkomsten in het KPMG-traject gaven wel de indruk dat een evt tussentijds MRI-traject niet zomaar te starten zou zijn.

Er komt ook nog een GR-traject met brede advsieing.

Er is een bestedingsplan CEM, vanuit de Envelop Volksziekten, in de maak dat 13 mei bij de minister moet liggen, dan gaat het na zijn accordering met deadline 20 mei naar de ministerraad en dan gaat ministerie van Financiën en EZ ernaar kijken. Daar kunnen wel een aantal rondes overheen gaan en in juli of augustus wordt dan brief met besluitvorming verwacht.

Historie arbeidsmarktaanpak

Ter voorkoming van opnieuw naar de tekentafel gestuurd te worden voor een andere aanpak van de arbeidsmarktproblematiek schetst [5.1.2e] nog de historie tot nu toe, en geeft aan dat met name de in service opleiding tot mammolaborant wel echt the way to go is om het probleem opgelost of in ieder geval beheersbaar te krijgen. Daarnaast is het belangrijk dat een nieuw uitnodigingsbeleid verkend wordt, waarbij ook de doelgroepen betrokken worden en waarin gekeken gaat worden of er minder afhankelijkheid van de rondrij-planning van de mobiele units gecreëerd kan worden. Zuid-West is nu de voornaamste regio van zorg, omdat de intervallen daar hoger liggen dan de 32 maand landelijk gemiddeld, maar [5.1.2e] geeft aan dat niet al te vroeg conclusies hieraan verbonden moeten worden, dus dat dingen anders gedaan moeten worden, Er wordt nu kritisch gekeken naar de planningsoptimalisatie in die regio, met evt ook bijplaatsen van een unit en bezetting daarop uit andere regio's maar het opleiden daar is een investering die nu voor vertraging zorgt maar als het goed is in het 2^e deel van 2022, richting einde jaar, zijn vruchten af gaat werpen. De verwachting is dat dan het uitnodigingsinterval ook daar kan gaan dalen. In de Stuurgroep van juni zal hier uitgebreid aandacht voor zijn en zullen prognoses gepresenteerd worden.

Concept offerte 2023

Begin mei stuurt [5.1.2e] het concept offerteverzoek naar [5.1.2e] die daar dan direct na haar meivakantie op zal reageren. **Actie** [5.1.2e] Verzoek van [5.1.2e] [5.1.2e] is contact met [5.1.2e] op te nemen voor een overstijgende formulering die als voorzet in de BMHK offerte staat, met focus op vergroten bereik.

Verzoek van VWS is om de offerteteksten zeer beknopt te maken [5.1.2e] aat nog weten of alle standaardteksten er dan ook uit kunnen. **Actie** [5.1.2e]

Toekomstscenario's en ontwikkelagenda

CvB BK team is bezig met aanzet tot ontwikkelagenda, en VWS is aan het kijken hoe daarin ambities goed vorm kunnen krijgen met ook wel goede onderbouwing van hoe beleidskeuzes dan erin terug kunnen komen. Behoeftte is ook zaken zo concreet mogelijk in de tijd te gaan plaatsen.

1^e uitkomsten werk van 5.1.2e over nieuwe testmethodes

5.1.2e CvB en kijkt daarin voor BK naar alternatieve, dus nieuwe, testmethodes voor de toekomst als eventueel alternatief voor de mammografie. Er ligt nog niet iets direct klaar voor gebruik, maar er zijn wel interessante ontwikkelingen gaande, bijvoorbeeld op het gebied van liquid biopsies (in adem, in bloed, in urine) of mogelijk met andere beeldvormende technieken dan nu. Er komt een verslag met advies en dat zal in samenvatting ook aan VWS meegedeeld worden ter informatie.

Gegevensuitwisseling en monitorproces en radiologen terugkoppeling

5.1.2e vraagt zich af hoever CvB met BVO NL moet gaan in het gaten dichtlopen (waar met veel inzet en omwegen haalbaar) om de hiaten die ontstaan door gebrek aan gegevensuitwisseling te dichten. In ieder geval gaat de Monitor van 2022, over 2021, weer midner informatie bevatten dan voorheen. Wens van VWS is wel om, vooruitlopend op en in afwachting van het wetgevingstraject dat aanlevering aan het RIVM moet gaan regelen, wel de druk op de ketel te houden bij de ziekenhuizen om aan te leveren. Maar verder moet per fase in overleg bepaald worden hoe om te gaan met het gebrek aan data.

Klachten/inspectie/burgervragen

Er wordt kort gesproken over 2 lopende klachten/vragen, waarvan 1 ook een melding bij de inspectie betreft. Op een ander moment wordt teruggekomen op klachten, als de nieuwe rapportage vanuit BVO NL over klachten die bij en gemeld worden is gedaan en besproken.

Visitatie van LRCB voor hun meerjarenbeleid

Ook 5.1.2e is betrokken geweest bij de visitatie van het LRCB, evenals 5.1.2e LRCB heeft een brede ambitie en er gaat gekeken worden of die nader kan worden ingevuld. LRCB zelf was content met de aanpak en uitkomsten van de visitatie.